CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# Estrategia Nacional de Inmunizaciones

## CLASE 2

**LCDA CHERREZ LIZBETH**

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# VACUNACIÓN SEGURA

Son un conjunto de acciones destinadas a garantizar que las vacunas se apliquen de manera eficaz, segura y de calidad, protegiendo tanto a la persona vacunada como al personal de salud y a la comunidad

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# CADENA DE FRÍO

La cadena de frío es el proceso logístico que asegura la correcta conservación, almacenamiento y transporte de las vacunas, desde la salida del laboratorio fabricante hasta la administración al usuario; **con el fin de preservar toda la potencia inmunogénica del biológico**. [1,2]

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# ¡RECUERDA!

## Importancia de la cadena de frío

Las **vacunas son productos biológicos termolábiles** que se deben conservar entre **+2°C y +8°C**. (°C grados Celcius) temperaturas superiores pueden producir:

- Pérdida de actividad (Eficacia, pueden disminuir su capacidad inmunológica e inutilizarla)
- Inactivación (irreversible)
- Cambios de aspecto (necesidad de controles).
- Reducción del periodo de validez
- Toxicidad de los productos de degradación.

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

Tu espacio de confianza para aprender
a tu ritmo!!

# ¡RECUERDA!

## Importancia de la cadena de frío

### Factores de mayor influencia en la estabilidad de las vacunas

- La humedad afecta a las vacunas liofilizadas.
- La luz afecta a las vacunas de virus vivos o BCG o Poliomielitis oral o SRP (solas o en combinación una vez reconstituidas)
- La temperatura tiene efecto acumulativo.
- Aumento de la reactogenicidad local de las vacunas
- Pérdida de recursos económicos

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# Temperatura y tiempo de conservación de las vacunas por niveles del sistema de salud

<table>
<tr><th rowspan="3">Vacuna</th><th rowspan="2">Nivel Central</th><th colspan="2">Nivel Subnacional</th><th colspan="3">Establecimiento de Salud</th></tr>
<tr><th>Zonal</th><th>Distrital</th><th>C</th><th>B</th><th>A</th></tr>
<tr><th>6-12 meses</th><th>3 meses</th><th colspan="4">1 mes</th></tr>
<tr><td>bOPV^</td><td colspan="2">Almacenar -15 a -25˚C.</td><td colspan="4" rowspan="25">Almacenar a +2 a +8 ˚C. Nunca congelar la vacuna ni el diluyente.</td></tr>
<tr><td>BCG</td><td colspan="2" rowspan="7">Almacenar estas vacunas liofilizadas a +2 a +8 ˚C, excepcional y temporalmente pueden ser almacenadas de -15 a -25 ˚C. Nunca congelar el diluyente</td></tr>
<tr><td>SRP</td></tr>
<tr><td>SR</td></tr>
<tr><td>Meningitis</td></tr>
<tr><td>Varicela</td></tr>
<tr><td>VHZ*</td></tr>
<tr><td>FA</td></tr>
<tr><td>Pentavalente</td><td colspan="2" rowspan="18"></td></tr>
<tr><td>Hexavalente*</td></tr>
<tr><td>DPwT</td></tr>
<tr><td>DPaT*</td></tr>
<tr><td>DT</td></tr>
<tr><td>dT</td></tr>
<tr><td>dpaT*</td></tr>
<tr><td>IPV</td></tr>
<tr><td>Antisalmonella*</td></tr>
<tr><td>Hep B</td></tr>
<tr><td>Hep A*</td></tr>
<tr><td>HPV</td></tr>
<tr><td>Influenza</td></tr>
<tr><td>Neumococo</td></tr>
<tr><td>Rotavirus</td></tr>
</table>

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# SENSIBILIDAD DE LAS VACUNAS A LA LUZ A LA TEMPERATURA

Existen vacunas que **nunca deben congelarse**, como la **IPV, DPT, HB, HA, Hib,TT,dT, Hexa - pentavalente, rotavirus, neumococo y HPV**; deben conservarse durante todo el tiempo a temperaturas entre +2 °C a +8 °C. Dado que poseen adyuvante denominado hidróxido de aluminio o fosfato de aluminio, al congelarse este componente, se afecta **la capacidad inmunológica del biológico** porque se separa del antígeno y se forman grumos de adyuvante que no hacen su función.

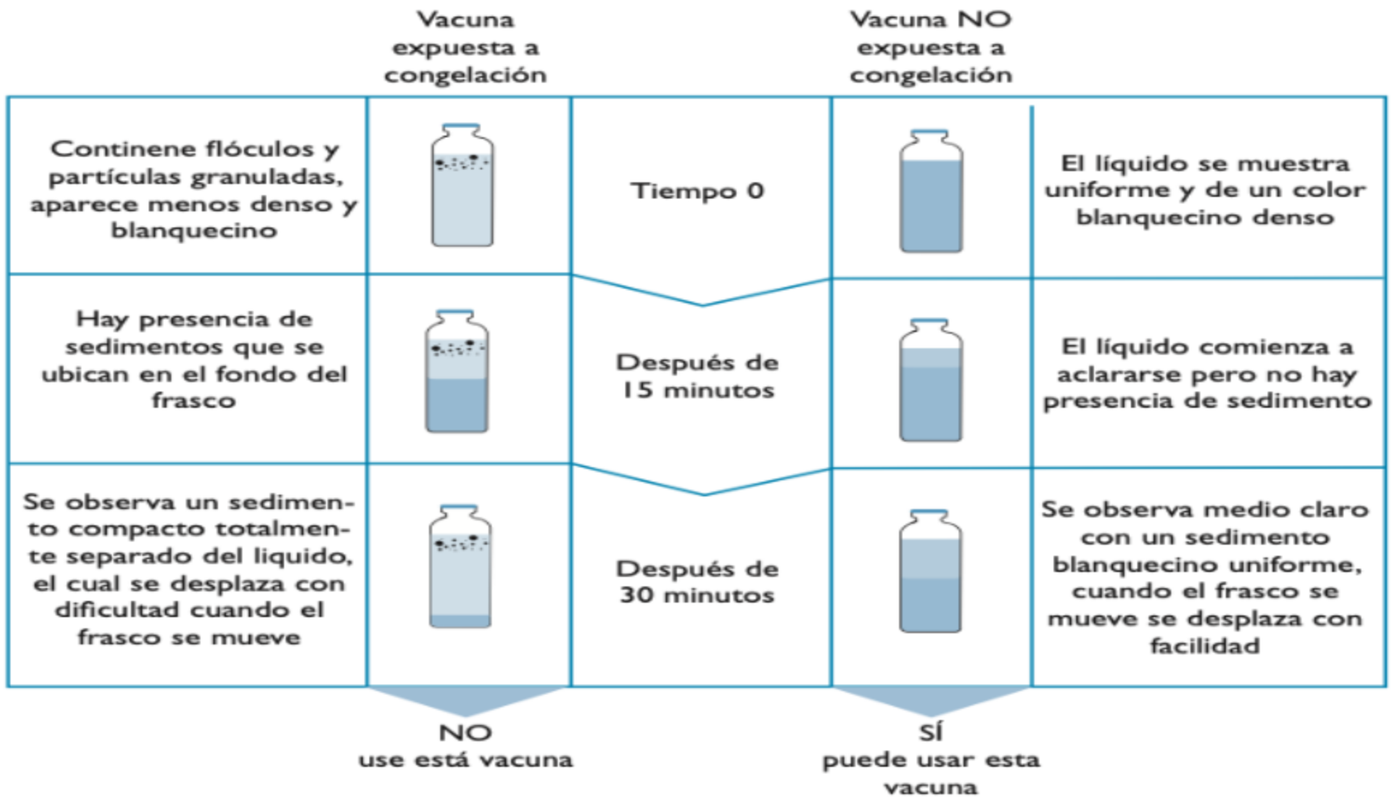
| Vacunas | Sensibilidad | | |
|---|---|---|---|
| | Luz | Temperatura Alta | Temperatura Baja |
| SRP, SR, IPV, bOPV, meningococo, influenza, varicela, componentes que contengan Haemophilus influenzae (pentavalente, hexavalente), rotavirus, HPV, tifoidea, BCG y FA | X | | |
| bOPV, varicela, influenza, IPV, SRP, DPwT, DPaT, pentavalente, hexavalente, SR, rotavirus, fiebre amarilla, BCG, DT y dT. | | X | |
| En orden descendente son DPaT, hexavalente, DPwT, pentavalente, hepatitis A, hepatitis B, HPV, meningococo, neumococo, DT, dT, influenza, IPV, tifoidea y rotavirus | | | X |

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

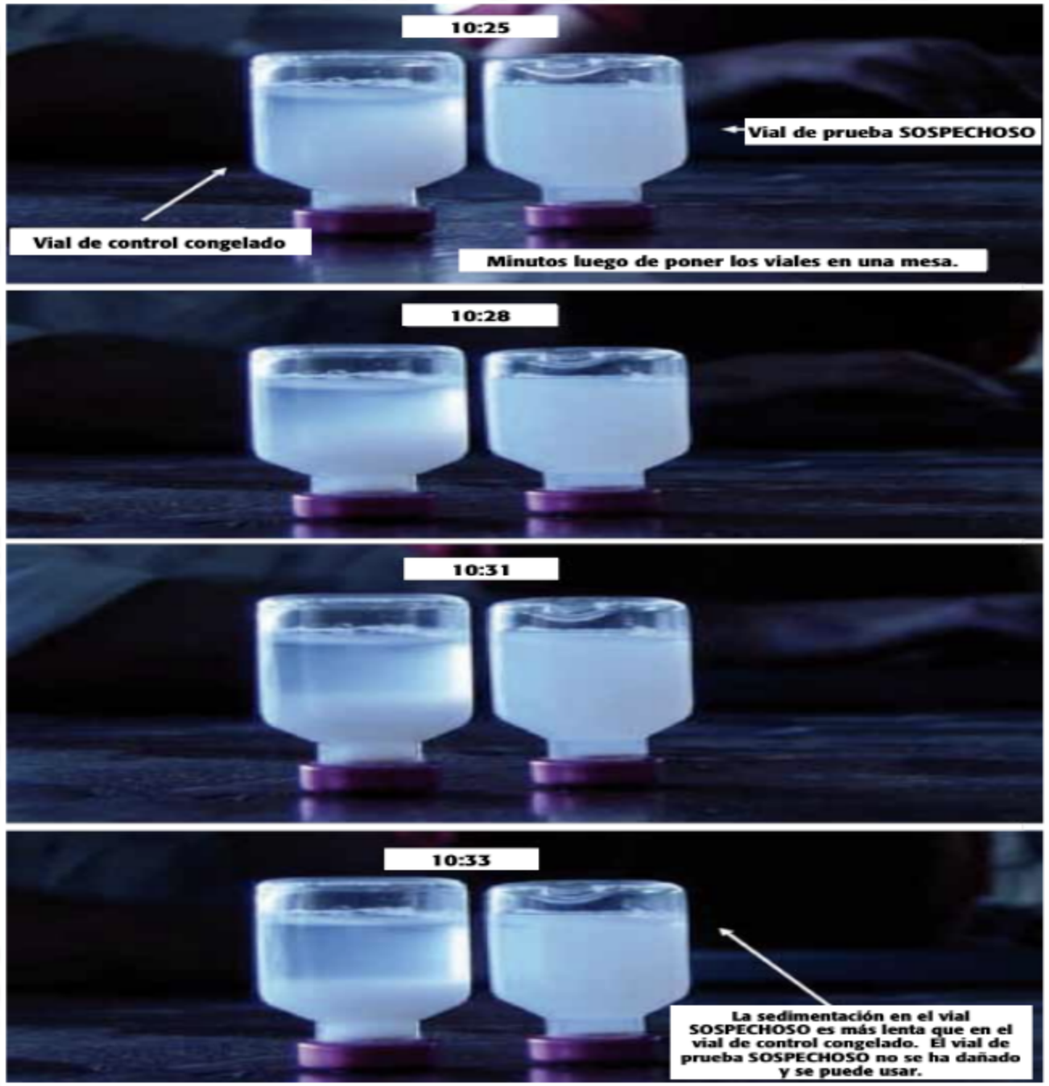
# PRUEBA DE AGITACIÓN

**PRUEBA PARA DETERMINAR SI LA VACUNA HA ESTADO EXPUESTA A BAJAS TEMPERATURAS**



CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*




# PRUEBA DE AGITACIÓN

La "prueba de agitación" fue diseñada para detectar daño por congelación en las vacunas adsorbidas en adjuvantes de aluminio sensibles a la congelación como las vacunas DTP, DT, Td, TT, tifoidea y contra la hepatitis B.

http://www.who.int/bulletin/volu- mes/88/8/08-056879/en/

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# Diluyentes

Los diluyentes se deben mantener en cadena de frío, al igual que su vacuna, ya que se acerca más el momento de su aplicación y es una exigencia del laboratorio fabricante que el diluyente y su vacuna deben estar a la misma temperatura como mínimo 24 horas previas a su aplicación.

Los diluyentes hacen que la estabilidad térmica de la vacuna disminuya considerablemente

Los diluyentes deben estar a la misma temperatura que las vacunas, en el momento de reconstituirla

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# ¡RECUERDA!

Antes de abandonar el vacunatorio en la tarde, debe cerciorarse que la puerta del refrigerador esté completamente cerrada y de que el aparato esté conectado a la red eléctrica.

Notificar por escrito al ENI de su Dirección Distrital sobre la necesidad del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a todos los equipos de la ENI.

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# EQUIPOS DE CADENA DE FRÍO

Estos deben ser **precalificados y contar con el código dado por la OMS conocido como PQS**
(Rendimiento, calidad y seguridad)

*Tu espacio de confianza para aprender*

Cuartos fríos de 2 °C a 8 °C con pisos aislados

Refrigeradores y congeladores con almacenamiento entre 14 y 50 litros con código PQS[4]

Congeladores verticales con código PQS para frigos o pilas

Termos con código PQS con capacidad mayor a 2,6 litros con sus pilas

Cajas térmicas con código PQS con capacidad entre 16 y 23 litros con sus pilas

Termómetros Data logger

Aire acondicionado

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# CAPACIDAD "Vida fría" MANTENIMIENTO DE LA CADENA DE FRÍO

La vida fría de un termo es el intervalo en horas, desde el momento en el cual se cierra el termo con los icepacks, hasta que la temperatura del punto más caliente alcanza +10 °C, a una temperatura ambiente de +43 °C

| EQUIPO DE CADENA DE FRÍO | TIEMPO QUE PUEDEN MANTENER LA VACUNA (SIN ABRIR) POSTERIOR A UN CORTE DE ENERGÍA |
|---|---|
| Termo KST | 48 horas |
| Termo GIOSTYLE | 41 horas |
| Termo BCVC-46 | 46 horas |
| Caja Fría electrolux | 72 horas |
| TCW 2000AC | 39.4 horas |
| TCW 3000AC | 53. horas |
| DOMÉSTICAS | 1 Hora |

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# TIPOS DE REFRIGERADORAS

**TCW2000AC**

- 2 Cámaras: almacenamiento de biológicos y almacenamiento de frigos
- mantiene la cadena de frío hasta 39,4 **horas sin abrir.**

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# TIPOS DE REFRIGERADORAS

**TCW3000AC**

- 1 Cámaras: almacenamiento de biológicos
- mantiene la cadena de frío hasta 53 **horas sin abrir.**

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

**La ubicación de los refrigeradores será en zona de sombra y alejada de toda fuente de calor y radiaciones. A 15 cm de la pared.**

Se ha adoptado el lineamiento de abrir el refrigerador dos veces al día cuando se presta el servicio de vacunación, una en la mañana para cargar termos y otra para retornar la vacuna al finalizar la jornada, con esto se tiene mayor control sobre los inventarios y se optimiza el funcionamiento del equipo.

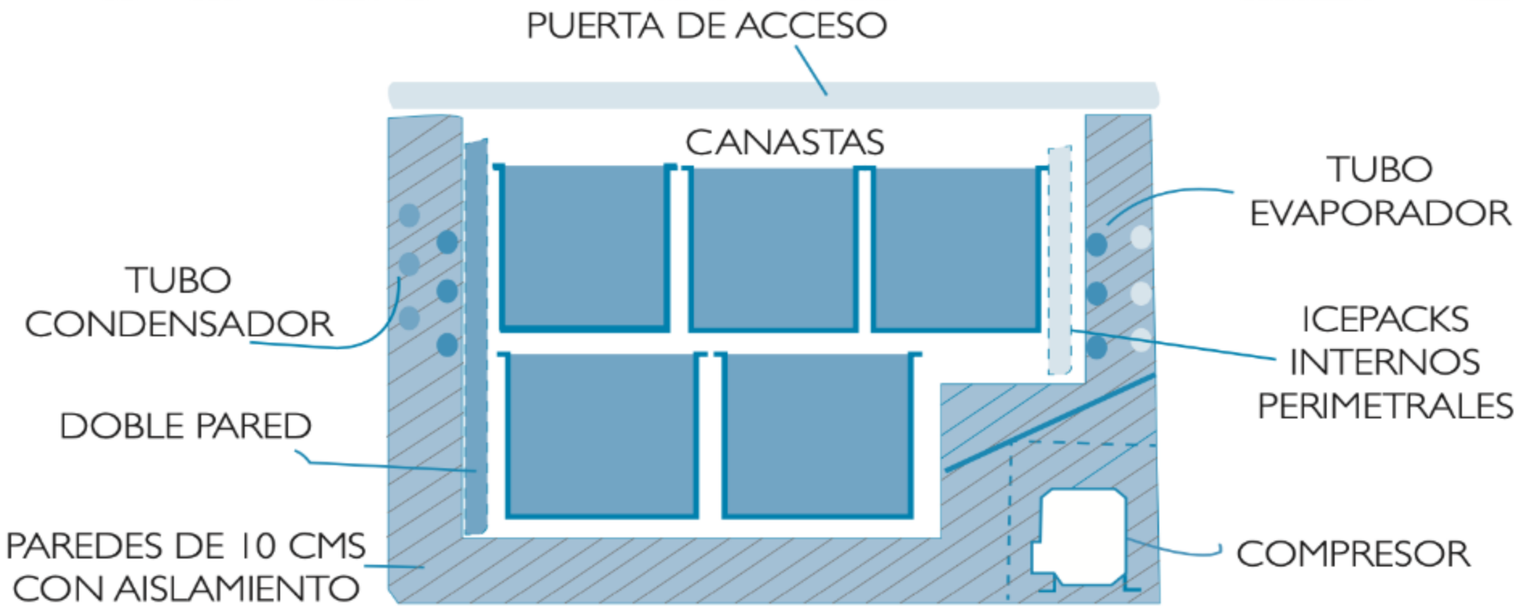
**Para evitar exceso de condensación, se debe verificar el sello en el empaque de la puerta con la prueba del papel o percepción simple**

# Los componentes de un refrigerador incluyen

1. **Elementos básicos del ciclo de refrigeración:** compresor, condensador, elemento de expansión y evaporador.

2. **Elementos de control, protección:** termostato, el filtro secador, ventilador de condensación y termómetro.

3. **Estructurales y de almacenamiento:** parte del gabinete que le da forma,funcio- nalidad y seguridad al equipo y finalmente están las parrillas o canastas metálicas plastificadas que ofrecen el medio ideal para el almacenamiento del producto allí dispuesto

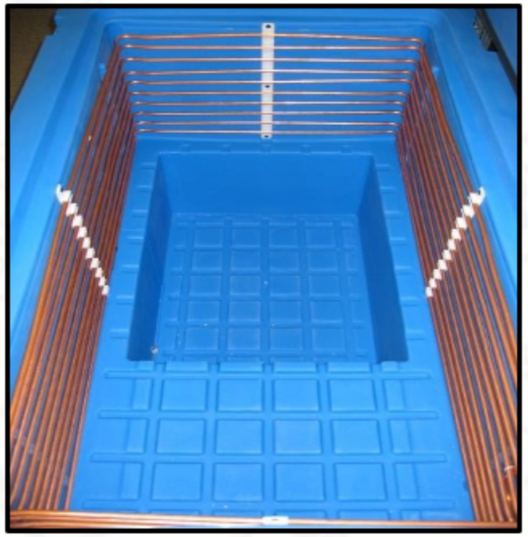


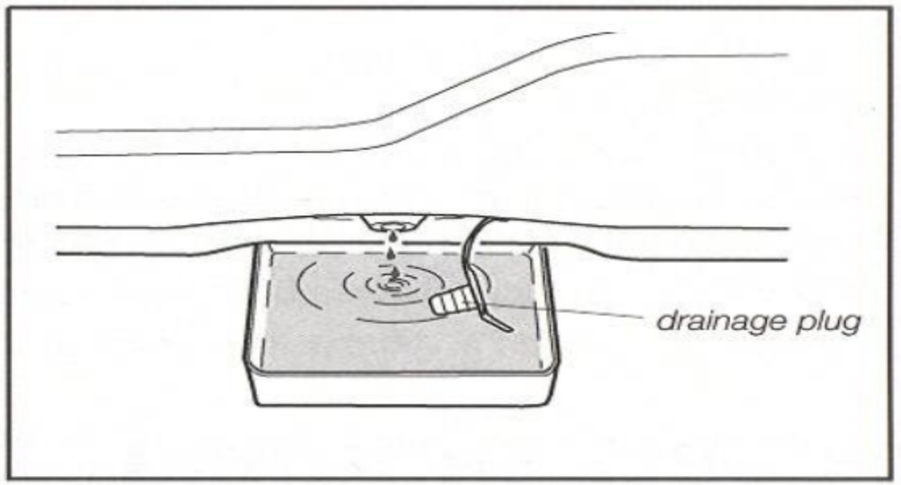

Estos deben ser **precalificados y contar con el código dado por la OMS conocido como PQS**
(Rendimiento,calidad y seguridad)

- La humedad en el aire, que entra en el armario debido a la apertura de la tapa. Así, la formación de escarcha y hielo se produce en las paredes alrededor de las bolsas de hielo en el interior del compartimiento.

**Cuando la capa de escarcha es de 6 - 10 mm de espesor, es el momento para descongelar.**

## Proceso de descongelación






***Después de cada Corte de energía y descongelación, no se olvide de evacuar el agua de descongelación en el interior del gabinete, quitando el tapón de drenaje.***

# MANTENIMIENTO PERIÓDICO – PREVENTIVO

***IMPORTANTE:***

***El polvo y hielo son fuertes aisladores. Mantener las unidades siempre libre de este producto para obtener un rendimiento adecuado.***

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

# HOJA DE REGISTRO DE TEMPERATURA

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

CORDINACIÓN ZONAL:

DISTRITO:

ESTABLECIMIENTO DE SALUD:_____

## REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE TEMPERATURA DE EQUIPOS DE CADENA DE FRÍO

| Meses | Jornada | Días del mes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
| Enero | Mañana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Tarde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Febrero | Mañana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Tarde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marzo | Mañana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Tarde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Abril | Mañana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Tarde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mayo | Mañana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Tarde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Junio | Mañana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Tarde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Julio | Mañana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Tarde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Agosto | Mañana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Tarde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Septiembre | Mañana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Tarde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Octubre | Mañana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Tarde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Noviembre | Mañana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Tarde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diciembre | Mañana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Tarde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

MSP/PAI 2002

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# HOJA DE REGISTRO DE LIMPIEZA SEMANAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| SUBSECRETARÍA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA | | | |
| DIRECCIÓN NACIONAL DE ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL | | | |
| ESTRATEGIA NACIONAL DE INMUNIZACIONES | | | |
| LIMPIEZA GENERAL DE REFRIGERADORES Y CUARTOS FRÍOS | | | |
| ZONA: | DISTRITO: | OF.TEC: | ESTABLECIMIENTO: |
| MODELO DEL EQUIPO: | | | |
| N° | FECHA (DIA-MES-AÑO) | NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA LIMPIEZA | FIRMA |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| | | | |

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# REGISTRO DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS

| SUBSECRETARÍA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN NACIONAL DE ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL | | | | | | | | |
| ESTRATEGIA NACIONAL DE INMUNIZACIONES | | | | | | | | |
| REGISTRO DE MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS REFRIGERACION | | | | | | | | |
| ZONA: | | DISTRITO: | | | OF.TEC: | | ESTABLECIMIENTO: | AÑO: |
| ITEMS | MODELO EQUIPO | MARCA | SERIE | CAPACIDAD | MANTENIMIENTO (PREVENTIVO O CORRECTIVO) | FECHA MANTENIMIENTO | DESCRIPCIÓN TRABAJO REALIZADO | RESPONSABLE |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# TERMÓMETROS

Son instrumentos de medición de temperatura. Existe gran variedad de tipos de termómetros y a su vez una gran variedad de marcas dentro de cada tipo.

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# REGISTRO DE TEMPERATURA EQUIPOS DE CADENA DE FRÍO

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

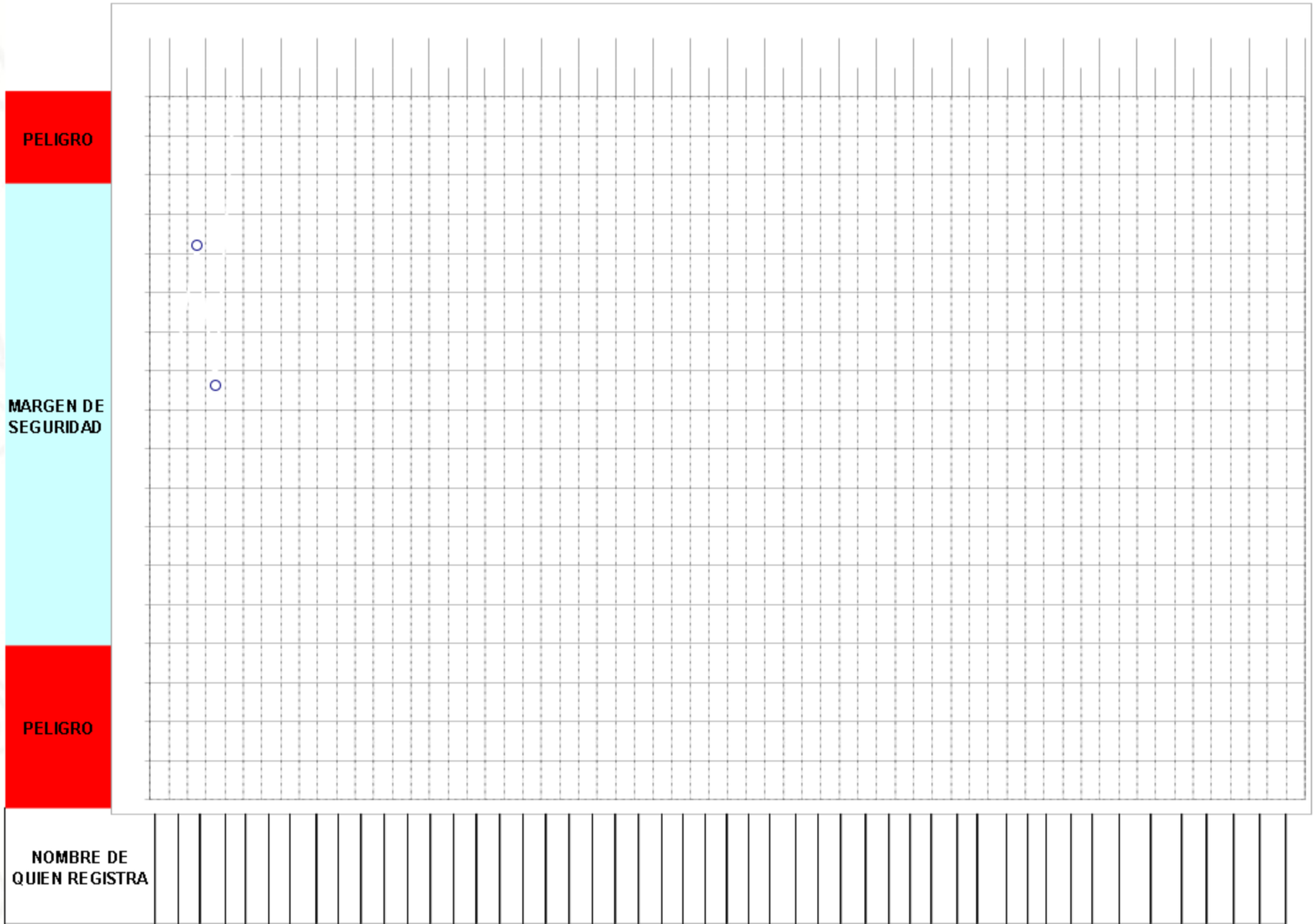
# HOJA DE REGISTRO DE TEMPERATURA

**ESTRATEGIA NACIONAL DE INMUNIZACIONES**

CORDINACIÓN ZONAL:
DISTRITO:
ESTABLECIMIENTO DE SALUD:_____

EQUIPO N°:
MES:
AÑO:

## REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE TEMPERATURA DE EQUIPOS DE CADENA DE FRÍO



CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# TIPOS DE TERMOS

**GIO'STYLE**

- 8 FRIGOS
- mantiene la cadena de frío hasta **41 horas sin abrir**
- Al abrir y cerrar la tapa durante su uso, el tiempo de conservación se puede reducir a 6-12 horas.

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

# TIPOS DE TERMOS

**KING SELL/KST**

- 4 FRIGOS
- hasta **por 48 horas** de vida fría.
- Al abrir y cerrar la tapa durante su uso, el tiempo de conservación se puede reducir a 36 horas.

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# TIPOS DE TERMOS

**BLOWKING - BKVC**

- 4 FRIGOS
- mantiene la cadena de frío hasta **46 horas sin abrir**
- Al abrir y cerrar la tapa durante su uso, el tiempo de conservación se puede reducir a 12-24 horas.

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# PAQUETES FRÍOS

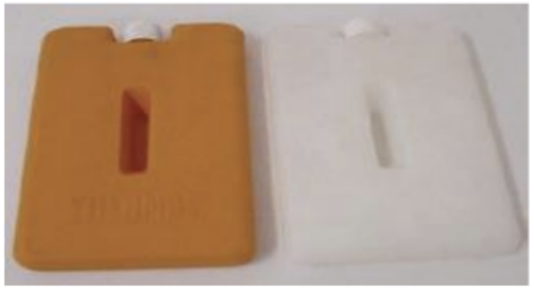
Los paquetes fríos o ice packs diseño y características específicas.

Preparar los paquetes fríos a ser utilizados en los termos según el tipo.

**CADENA DE FRÍO**

**Tipos de paquetes fríos**

**NO USAR**

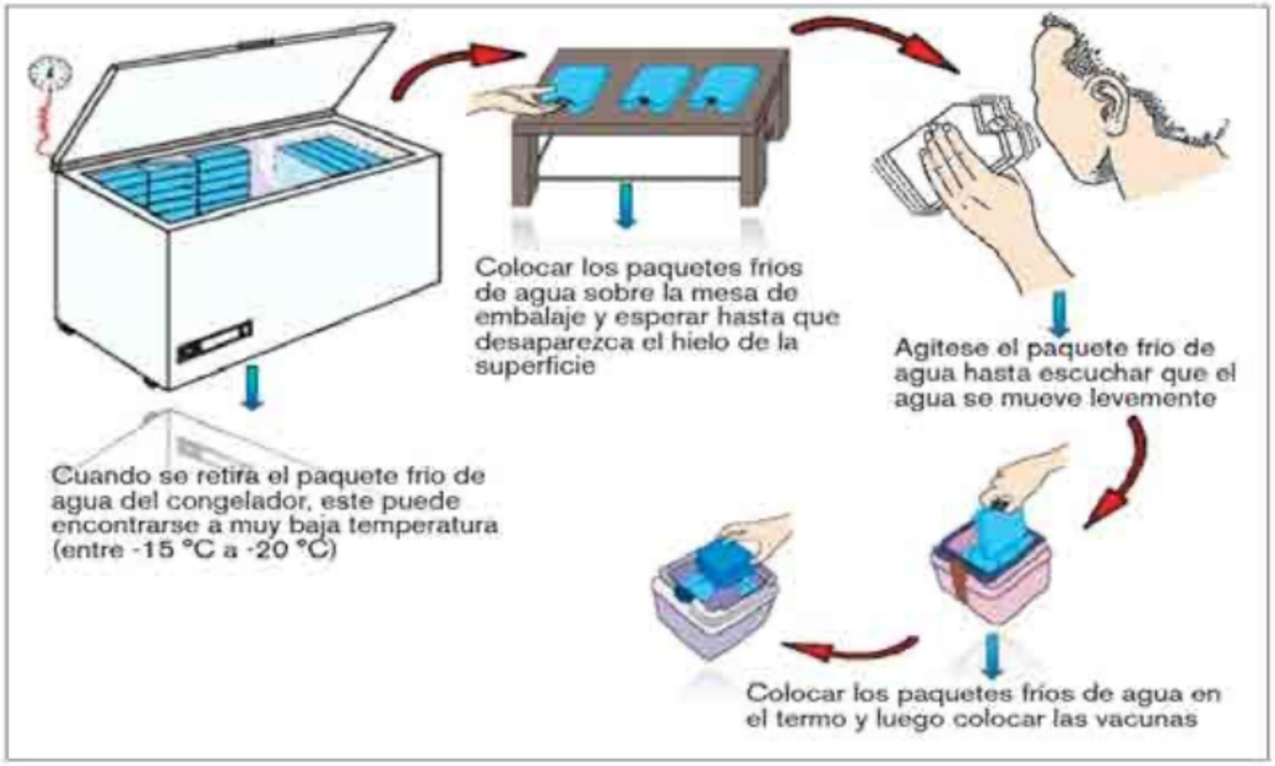
| | |
|---|---|
|  | |
| **Paquetes fríos con agua** | **Paquetes fríos con solución eutéctica** |

Mensualmente cambiar el agua de los paquetes fríos, que se han utilizado en los termos o cajas frías de uso extramural e intramural y colocarlos nuevamente en el congelador, para poder disponer de ellos en el momento que se necesiten [3]

**Cuando se cambie el agua de los paquetes fríos agregue cinco gotas de hipoclorito de sodio comercial por cada litro de agua para evitar crecimiento biológico que cambia el color de la misma y del recipiente plástico con el consecuente deterioro[3]**

# FORMA CORRECTA DE MANEJAR LOS PAQUETES FRÍOS

1 Sacar del congelador los paquetes fríos y dejarlos sobre una mesa hasta que se presente gotitas de agua ("sudor") en su superficie; secar y colocar en la caja fría o termo, que deben permanecer a la sombra y alejados de toda fuente de calor.




2 Luego, se seca la humedad condensada en el exterior y se acomodan en toda la periferia interna de la caja térmica o del termo

**NO USAR**

Cuando colocamos las pilas congeladas directamente del congelador (-15 °C) al termo o caja térmica, en su interior se registran temperaturas por debajo de -7 °C que, de sostenerse por un tiempo inferior a una hora, **pueden congelar la vacuna**.

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# RECOMENDACIONES PARA TEMPERATURA ADECUADA

- Utilizar el número correcto de paquetes fríos. Seguir las recomendaciones del fabricante.
- Colocar el termo a la sombra o en el lugar más fresco que sea posible.
- Mantener la tapa del termo bien cerrada.
- Durante la sesión de inmunización, las vacunas deben mantenerse a la temperatura recomendada después de la apertura.
- Seguir la política de OMS/OPS en el manejo de los frascos abiertos

**Gráfico 9.** Termo preparado

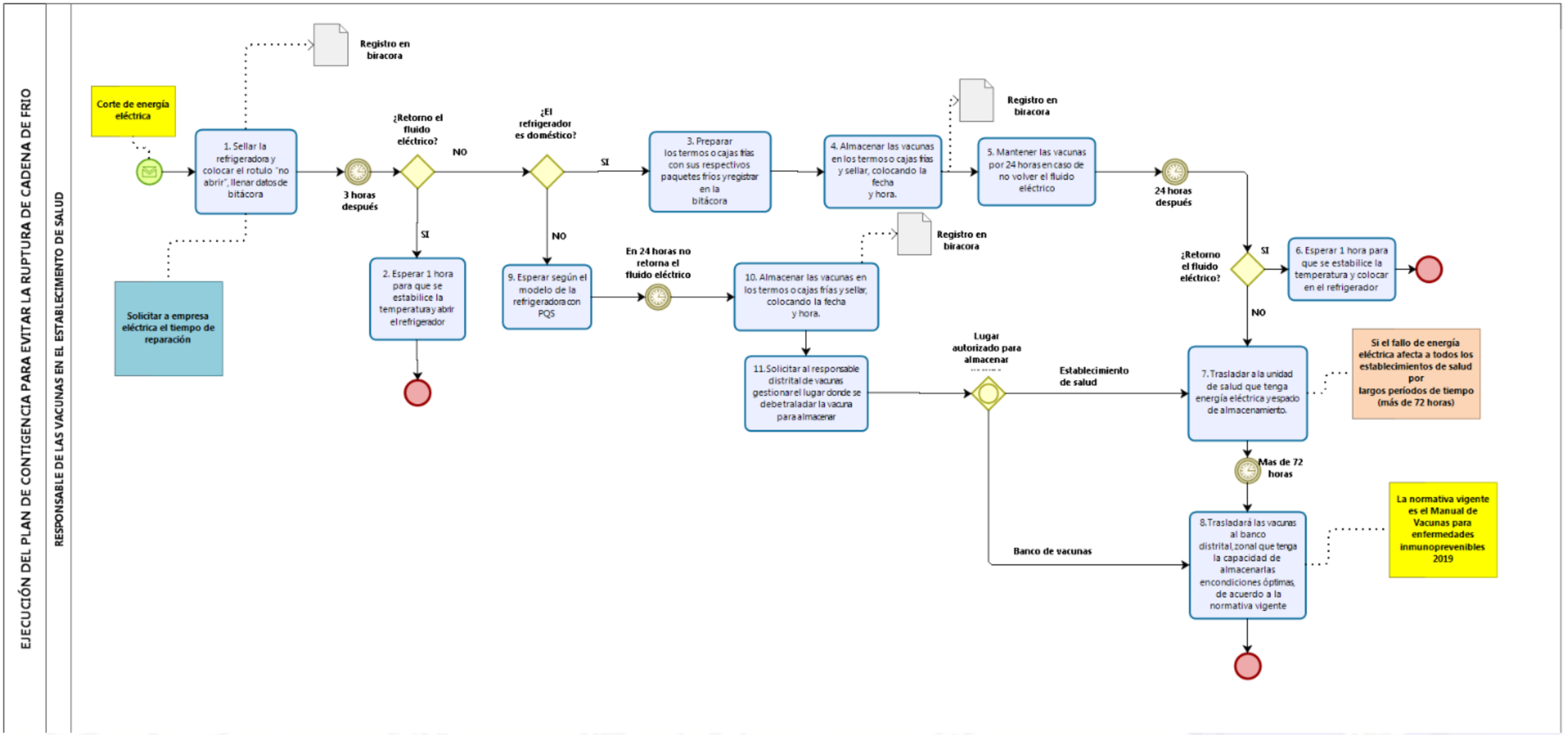
CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# CORTE DE ENERGIA ELECTRICA

Ante un eventual corte de energía eléctrica se debe tomar en cuenta el tipo de equipo existente en el establecimiento de salud, por lo que se debe seguir las siguientes recomendaciones:

- Preparar caja fría
- Transportar




# FALLAS ENERGÍA ELÉCTRICA/PLAN DE CONTINGENCIA

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# BITACORA DE FALLAS EN REFRIGERADORES/CONGELADORES

| DATOS DE LA INSTITUCIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BITACORA DE FALLAS EN REFRIGERADORES/CONGELADORES/CUARTOS FRÍOS CORTE ELECTRICO DE LA INSTITUCIÓN | | | | | |
| ZONA: | | DISTRITO: | OF.TEC: | ESTABLECIMIENTO: | |
| FECHA | MODELO EQUIPO | SÍNTOMA | DIAGNÓSTICO | ACTIVIDAD EJECUTADA | RESPONSABLE |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# CAJAS TERMICAS PARA TRANSPORTE DE VACUNAS

**Cajas térmicas:** si tiene un volumen superior o igual a 4 litros, peso cargado inferior a 50 kg y una vida fría sin aperturas superior a 72 horas de acuerdo al modelo y las especificaciones técnicas del fabricante.

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

Tu e

Al realizar el traslado de la vacuna a otro establecimiento se debe tomar las siguientes consideraciones:

- Elaborar un memorando solicitando el resguardo de la vacuna en el lugar identificado, firmada por el administrador del establecimiento
- Levantar un acta firmada por los directores de los establecimientos de salud y las personas encargadas de la ENI respectivamente, describiendo el número de termos o cajas frías y el contenido detallado de cada una de las mismas.
- La persona delegada o encargada de la ENI a nivel local es el responsable del contenido y la calidad del embalaje con sus sellos que garanticen la preservación de las vacunas.
- Al retirar la vacuna se debe levantar otra acta donde se hace constar la integridad de los sellos.

REPÚBLICA DEL ECUADOR

Ministerio De Salud Pública
Dirección Distrital 21D02 Lago Agrio-Salud
Oficina Técnica 21D03 - Cuyabeno, Putumayo - Salud
Gestión Interna de Vigilancia, Prevención y Control de la Salud
Proceso de Inmunizaciones

Nueva Loja, viernes 9 de febrero del 2024

## ACTA DE ENTREGA - RECEPCIÓN

En la Provincia de Sucumbíos, cantón Lago Agrio siendo las 15H:00 del viernes 9 de febrero del 2024, yo, :on CI: en calidad de Responsable de Inmunizaciones del Establecimiento de Salud del Primer Nivel de Atención Tipo B – Tarapoa realizo la entrega a l :on CI: en calidad de Responsable de Inmunizaciones de Oficina Técnica 21d01, el biológico que se detalla a continuación.

| BIOLÓGICO | CANTIDAD | LOTE | FECHA DE CADUCIDAD |
|---|---|---|---|
| HPV | 216 | W018086 | 11-2024 |

**Entrega conforme**

DISTRITO DE SALUD 21D02 LAGO AGRIO
CENTRO DE SALUD TARAPOA
Lic. Lizbeth Chávez Rogel
ENFERMERA RURAL
C.I. 2101154959

Establecimiento de Salud del Primer Nivel de Atención Tipo B –Tarapoa

**Enfermera**

**Responsable de Inmunizaciones**

CI:

**Recibe conforme**

Leda Adela Rivera Yazán
ENFERMERA
C.I. 0401642368

Responsable Inmunizaciones Ofi. Técnica 21d01

**Enfermera/3**

**Responsable de Inmunizaciones**

CI:

Dirección: Calle Ruben Cevallos y Moretal
Código postal: 210304 / Tarapoa-Ecuador
Teléfono: +593-6-2360068
www.saludzonal.gob.ec

EL NUEVO ECUADOR

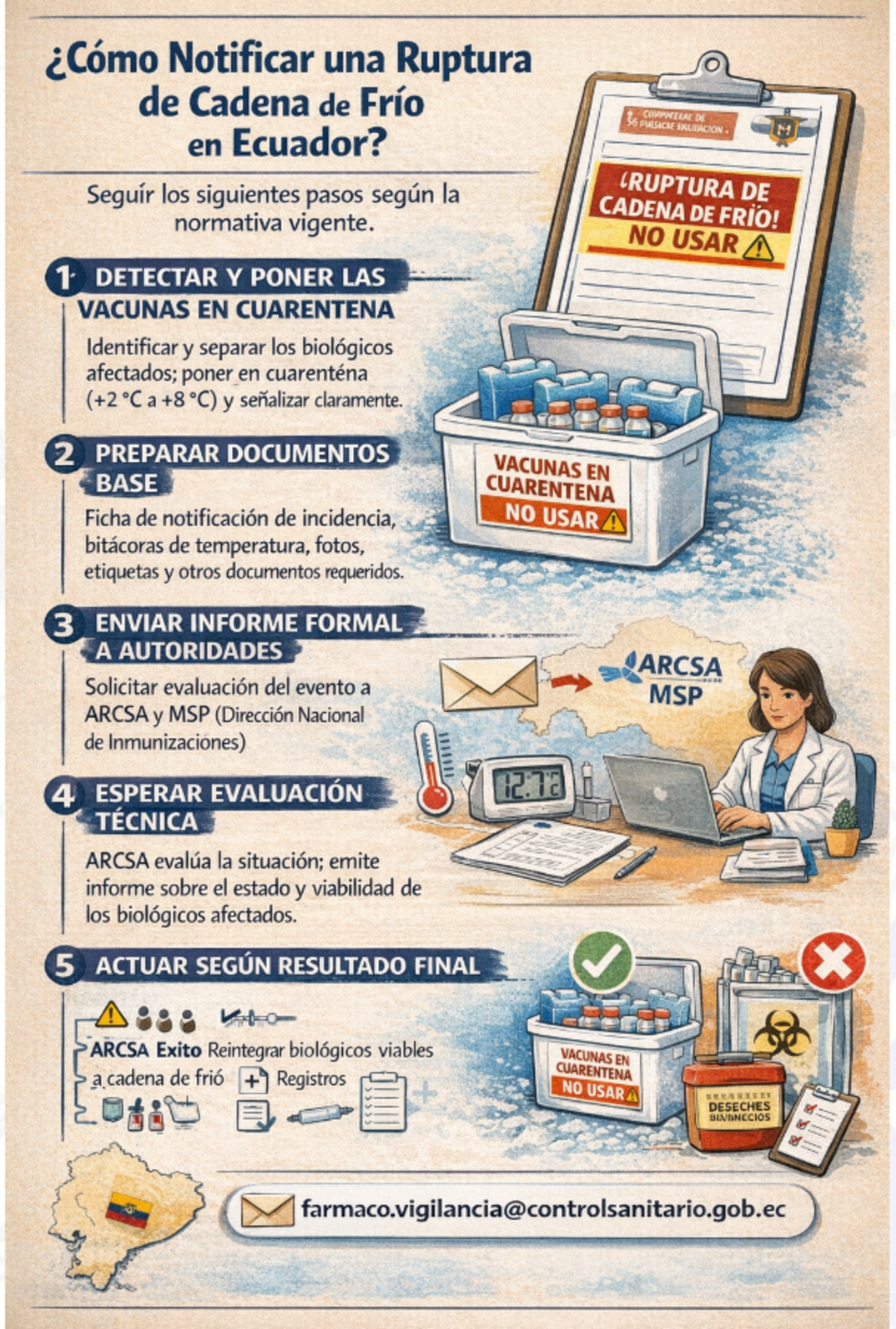
# RUPTURA DE CADENA DE FRÍO

**Notificación:**

- Ficha ARCSA.
- Solicitud de Análisis ARCSA
- Seguimiento a resolución.
- Procesos de baja
- Procesos administrativos.

**Acompañamiento técnico.**

- Revisión de procesos
- Evaluación de capacidades
- Fortalecimiento equipos.



CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# RUPTURA DE CADENA DE FRÍO

## ALMACENAMIENTO DEL BIOLÓGICO

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# POLÍTICA DE FRASCO ABIERTO

La política de frasco abierto establece cuánto tiempo puede usarse un frasco de vacuna multidosis después de que ha sido abierto (es decir, perforado con la aguja y utilizada al menos una dosis), siempre que se mantenga la cadena de frío y otras condiciones de manejo

**Tabla 7.** Tiempo de uso máximo de las vacunas

| Vacuna | Tiempo de uso |
|---|---|
| bOPV | Máximo 28 días |
| DPwT | |
| DPaT* | |
| DT | |
| dpaT* | |
| dT | |
| Hep B | |
| IPV | |
| Influenza | |
| BCG | Máximo seis horas o al finalizar la jornada de vacunación |
| FA | |
| Varicela | |
| SR | |
| SRP | |
| Rotavirus | Uso inmediato (monodosis) |
| VPH | |
| Pentavalente | |
| Hexavalente* | |
| Hep A* | |

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# POLÍTICA DE FRASCO ABIERTO

Frasco abierto multidosis se podrá usar hasta 28 días después de abierto el frasco si cumple con estos 4 criterios:

- Que la vacuna esté precalificada por la OMS
- Que la vacuna tenga aprobación para ser usada hasta 28 días después de haberse abierto el frasco
- Que las vacunas no hayan pasado la fecha de expiración
- Que la vacuna se haya almacenado a la temperatura recomendada por la OMS y/o fabricante

- INICIALES DEL PROFESIONAL
- FECHA DE APERTURA
- HORA DE APERTURA
- DOSIS ADMINISTRADAS

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# RECORDATORIO

**Revise las fechas de expiración semanalmente**

**Criterio FEFO** (por sus siglas en inglés): primero en vencer primero en salir, porque se puede dar el caso de llegada de una misma vacuna con fecha de expiración antes de las existentes

También se puede utilizar el sistema de puntos para identificar distribuciones más antiguas (control de remesas), el cual consiste en marcar con un punto los ingresos que le lleguen y adicionarle un nuevo punto a las ya existentes.

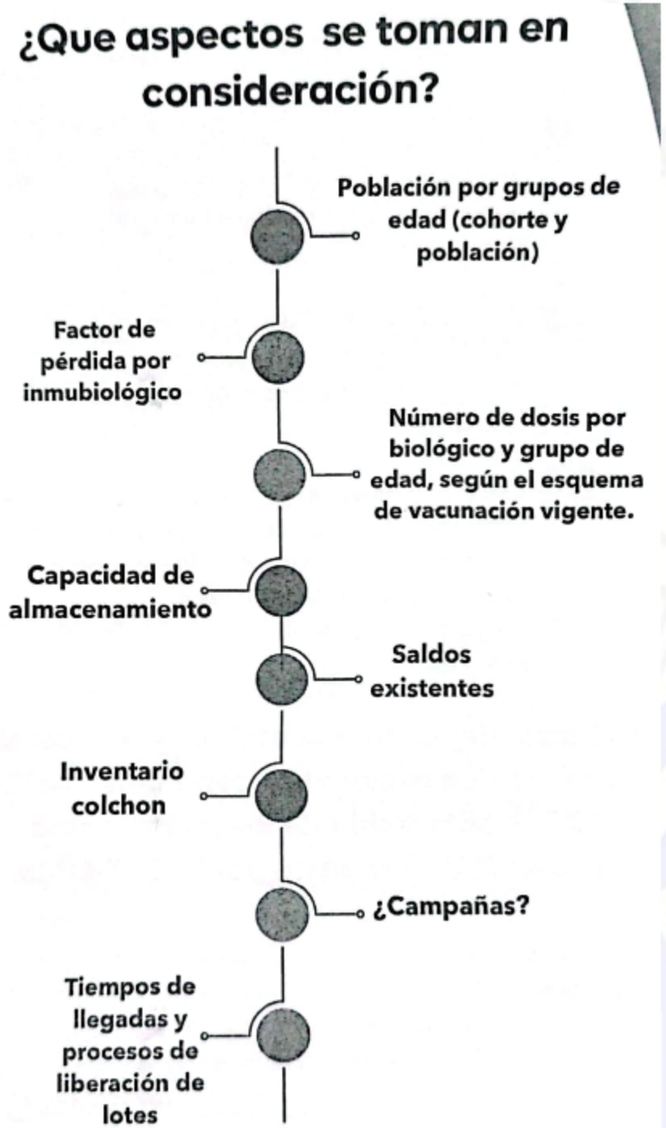
Si la nueva vacuna tiene fecha de vencimiento más próxima que la existente, se debe priorizar la vacuna que esté más próxima a vencerse independiente de la fecha de ingreso al refrigerador.

# ESTIMACIÓN DE NECESIDAD Y ABASTECIMIENTO

EL PAIS REALIZA LA ADQUISICIÓN DE VACUNAS, DISPOSITIVOS Y EQUIPOS DE CADENA DE FRIO A TRAVÉS DEL FONDO ROTATORIO MEDIANTE UN CONVENIO CON LA OPS

## VENTAJAS

- precios más bajos por economías de escala
- acceso a vacunas de alta calidad precalificadas por la OMS
- suministro seguro y oportuno para países con menor poder de compra, consolidación de la demanda, y
- apoyo técnico para la sostenibilidad de los programas de inmunización en garantizando equidad y cobertura



# ESTIMACIÓN DE NECESIDAD Y ABASTECIMIENTO

$$\text{FACTOR DE DESPERDICIO REAL} = \frac{\text{DOSIS APLICADAS + DOSIS DESPERDICIADA}}{\text{DOSIS APLICADAS}}$$

EJEMPLO: EN UN PERIODO DE TIEMPO SE APLICAN 284 DOSIS DE BCG Y SE DESPERDICIAN 516

$$\text{FACTOR DE DESPERDICIO REAL} = \frac{284 + 516}{284} = 2{,}81$$

ANÁLISIS: Si el grupo objetivo es de 300 bebés con un calendario de vacunación de una dosis entonces se debe adquirir 300 x 2,81 = 840 dosis de las 840 dosis adquiridas se estima que se desperdicia el 64.3% lo que corresponde a 540 dosis y se espera que se apliquen 300 dosis

CONSIDERACIONES:

- ´RUPTURAS DE STOCK
- VACUNAS PROXIMAS A CADUCAR
- EJECUCIÓN DE CAMPAÑAS
- DATOS DE AL MENOS 6 MESES
- NO USAR DATOS DE UN SOLO MES

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# GRACIAS

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# Estrategia Nacional de Inmunizaciones

## CLASE 3

**LCDA CHERREZ LIZBETH**

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# POA – PLAN OPERATIVO ANUAL

documento que detalla las acciones concretas, metas, proyectos y recursos a ejecutar durante un año, alineados con un plan estratégico para lograr objetivos específicos – alcanzar coberturas

## COMPONENTES

1 PLANIFICACIÓN Y COORDINACIÓN
2 SUPERVISIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN
3 CAPACITACIÓN
4 COMUNICACIÓN Y MOVILIZACIÓN SOCIAL
5 BIOLÓGICOS E INSUMOS
6 CADENA DE FRÍO
7 VACUNACIÓN SEGURA
8 VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGIA Y CONTROL DE BROTES
9 SISTEMAS Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

| COMPONENTE | ACTIVIDADES | VERIFICABLE DE LA ACTIVIDAD | NIVEL DE EJECUCIÓN | | | | INDICADOR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | NACIONAL | ZONAL | DISTRITAL | ESTABLECIMIENTO DE SALUD | NOMBRE | CONSTRUCCIÓN DEL INDICADOR | META |
| PLANIFICACIÓN Y COORDINACIÓN | Elaboración del Planificación Operativa Anual - POA | Plan | X | | | | Elaboración del Plan Operativo Anual | Plan Realizado / Plan Planificado | 1 |
| PLANIFICACIÓN Y COORDINACIÓN | Adopción y adaptación de la Planificación Operativa Anual -POA, plan de supervisión, de capacitación y de distribución. | Documentos técnicos | | X | X | X | Número de planes elaborados | numero de planes elaborados/numero de planes planificados | 4 |
| CAPACITACIÓN | Elaborar informes de capacitación en el proceso de vacunación al Sistema Nacional de Salud con las instancias correspondientes. | Informes técnicos | X | X | X | X | Porcentaje de capacitaciones realizadas | Número de capacitaciones realizadas / Número de capacitaciones planificadas *100 | Verifcar en el plan de capacitación |
| CADENA DE FRÍO | Elaborar informes y seguimiento de reportes de los eventos de ruptura de cadena de frío. | Informes técnicos con planes de acción | X | X | X | X | Porcetaje de eventos de ruptura con informes y seguumiento | Numero de informes de reporte de eventos de ruptura de cadena de frío / Numero de informes de reporte de eventos de ruptura de cadena de frío presentados *100 | |
| BIOLÓGICOS E INSUMOS | Consolidar mensualmente el movimiento de medicamentos biológicos y dispositivos médicos. | Matriz de informe y solicitud | X | X | X | X | Consolidación mensual de movimientos de medicamentos biológicos y dispositivos médicos | Consolidados realizados / Consolidados Planificados | 12 |
| CADENA DE FRÍO | Realizar el inventario de equipos de cadena de frío en coordinación con las instancias correspondientes. | Matriz de Inventario | | X | X | X | Inventario de equipos de cadena de frío | Número de inventarios ejecutados / Número de inventariso planificados | 2 |
| SUPERVISIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN | Realizar informes de monitoreo y análisis de indicadores de vacunación trimestral | Informes Técnicos | X | X | X | X | Número de Monitoreos y análisis de indicadores de vacunación | Número de informes técnicos elaborados / Número de informes técnicos planificados | 4 |

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

# NOTIFICACIÓN DE ESAVI

| Aspecto / Fase | ESAVI No Grave | ESAVI Grave |
|---|---|---|
| **Definición básica** | Evento después de vacunación que **no amenaza la vida**, desaparece sin hospitalización ni secuelas prolongadas. | Evento posterior a vacunación que **pone en peligro la vida**, requiere hospitalización, causa discapacidad persistente o fallecimiento. |
| **Formulario principal de reporte** | **Ficha Blanca de Farmacovigilancia (ESAVI)** — completa con datos de vacunado, vacuna y evento; enviada a CNFV (ARCSA). | **Ficha Blanca de Farmacovigilancia (ESAVI) + Ficha de investigación clínica/epidemiológica** (y otros anexos si corresponde). |
| **Plazo de notificación inicial** | Notificación **dentro de los días posteriores** (normas clásicas de farmacovigilancia sugieren hasta 5 días para no graves; similar a normativa anterior). | **Notificación inmediata u urgente**, idealmente dentro de las **primeras 24 horas** de conocido el evento. |
| **Plataforma de reporte electrónica** | Puede registrarse para vigilancia general en sistemas disponibles (farmacovigilancia) o directamente por correo al CNFV. | Ingreso prioritario en **DHIS2 – módulo de ESAVI Grave y EVADIE** (vigilancia epidemiológica del MSP). |
| **Lugar de envío del formulario** | Enviar al **Centro Nacional de Farmacovigilancia (CNFV)** — correo: *farmaco.vigilancia@controlsanitario.gob.ec*. (Gob.ec) | Enviar al **CNFV + notificación local/distrital** y cargar en DHIS2. Coordinación con vigilancia epidemiológica de la zona. |

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

# NOTIFICACIÓN DE ESAVI

| Aspecto / Fase | ESAVI No Grave | ESAVI Grave |
|---|---|---|
| **Investigación secundaria / análisis** | No siempre se requiere investigación profunda más allá de NOTIFICAR y registrar. | **Investigación clínica y epidemiológica detallada**, entrevistar paciente, revisar historia clínica, relación temporal y causalidad potencial. |
| **Seguimiento del caso** | Seguimiento técnico estándar por farmacovigilancia / vacunación. | **Seguimiento intensivo**, análisis por Comisiones Técnicas Internas de ESAVI/EVADIE y Comisión Nacional Asesora si procede (criterios de causalidad). |
| **Comunicación de resultados** | Incluido en reportes semanales / estadísticos del PAI (si corresponde). | Comunicación oficial del MSP con resumen del análisis, y posible divulgación pública según impacto sanitario. |
| **Documentación adicional** | Sólo ficha blanca (y registro de atención). | Ficha blanca + investigación clínica/epidemiológica + historia clínica + informes de laboratorio si aplica. |
| **Comités / instancias involucradas** | Equipo local de salud / vacunación | **Comisión Nacional Asesora de ESAVI graves** y Comisiones Técnicas Internas Coordinación Zonal y Distrital. (Edición Médica) |

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# Medidas de control ante un caso de una EPV

**VE**

- EPI1 y Ficha
- Notificación
- Toma de muestra
- Visita domiciliaria
- BAI y BAC
- Informe preliminar

**Inmunizaciones**

- Vacunación a contactos directos e indirectos
- MRV
- Barrido documentado
- Revisión de coberturas

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DEL ECUADOR**
**PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES**
***FORMULARIO DE BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL DE CASOS SOSPECHOSOS DE EFENV CONSOLIDADO PROVINCIAL***

BUSQUEDA ACTIVA DE: ESMERALDAS DEL: 2020 CONSOLIDADO POR: DRA ZAMBRANO LILIANA

PROVINCIA: CARCHI

TIPO DE ESTABLECIMIENTO MSP [x] SEGURIDAD SOCIAL [ ] FFAA [ ] PRIVADA [ ] OTROS _____

1. PREGUNTAR POR CASOS OCURRIDOS EN: a) ÚLTIMOS MESES [X] b) ÚLTIMOS TRES MESES [ ] OTROS _____
2. REVISIÓN DE DIAGNOSTICO EN: a) ÚLTIMO MES [ ] b) ÚLTIMOS TRES MESES [X] OTRO PERIODO SEMANA EPIDEMIOLOGICA 35

| SERVICIO REVISADO | SI | NO | NUMERO DE DIAGNOSTICOS REVISADOS | NUMERO DE CASOS SOSPECHOSOS ENCONTRADOS | NUMERO DE CASOS CON FICHA DE INVESTIGACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| EMERGENCIA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CONSULTA EXTERNA | 28 | | 28 | 0 | 0 |
| HOSPITALIZACIÓN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 28 | 0 | 28 | 0 | 0 |

| ESTABLECIMIENTOS DE BUSQUEDA ACTIVA | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO | PROGRAMADO | EJECUTADO | % |
| SUBCENTROS DE SALUD | | | #DIV/0! |
| HOSPITALES | | | |

**LISTA DE CASOS ENCONTRADOS DURANTE LA BUSQUEDA ACTIVA EN UNIDADES OPERATIVAS DE SALUD**

| Nº | NOMBRE DEL CASO Y Nº DE HISTORIA CLÍNICA | EDAD | LUGAR DE RESIDENCIA | FECHA INICIO ERUPCIÓN | DIAGNOSTICO CLÍNICO | CONFIRMADO | | TENIA FICHA DE INVESTIGACIÓN | | SE LLENÓ FICHA DE INVESTIGACION AHORA | | TIEMPO (DÍAS) TRANSCURRIDO DESDE INICIO DE ERUPCIÓN | | | TOMA DE MUESTRAS A CASOS NUEVOS CON < 30 DIAS DE INICIO DE ERUPCIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | >30 | 8-30 | < 8 | SI | NO | NEXO EPID. |
| 1 | **SIN NOVEDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOTAS:

Fecha de envío de la información: 28-Aug-20

1: DE ENCONTRAR UN CASO SOSPECHOSO DE EFENV CON FECHA DE INICIO EN LOS ULTIMOS 30 DIAS INICIAR LA INVESTIGACION CORRESPONDIENTE INMEDIATAMENTE
a) LLENAR LA FECHA DE INVESTIGACIÓN DE CADA CASO
b) REALIZAR LA VISITA DOMICILIARIA, LLENAR LA TABLA DE CENSO DOMICILIARIO PARA INVESTIGACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE EFENV Y SUS CONTACTOS

2: SI HAN TRANSCURRIDO MAS DE 30 DIAS VISITAR EL LUGAR DE RESIDENCIA DEL CASO PARA REALIZAR

_____

CECOP
Centro de Educación Co
Pri-Learning

# MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DEL ECUADOR
## PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

### *FORMULARIO DE BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE CASOS SOSPECHOSOS DE EF*
### *EN ESCUELA, GUARDERÍA, CUARTEL, EMPRESA, MERCADOS, FERIAS, DOMICILIOS Y LA C*

PREGUNTAR POR CASOS OCURRIDOS EN EL ÚLTIMO MES [X] ÚLTIMOS TRES MESES

PROVINCIA CARCHI ÁREA DE SALUD CS INGUEZA CANTÓN

PARROQUIA/BARRIO INGUEZA INVESTIGADOR DRA LILIANA Z

| Nº | NOMBRE DEL ENTEVISTADO | OCUPACIÓN O CARGO | SITIO DE LA ENTREVISTA | HA VISTO ALGÚN CASO | | DONDE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | SI | NO | |
| 1 | JENIFFER TATIANA POZO IMBAQUINGO | JORNALERO | CONSULTA EXTERNA | | X | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

### LISTA DE CASOS ENCONTRADOS EN LA BÚSQUEDA ACTIVA

| NOMBRE | EDAD | LUGAR DE RECIDENCIA | FECHA INICIO ERUPCIÓN | SE LLENO LA FICHA DE INVESTIGACIÓN | | YA FUE NOTIFICADO | | TIEMPO (DÍAS) TRANSCURRIDO DE INICIO DE ERUPC | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | SI | NO | SI | NO | >30 | 8-30 | |
| SIN NOVEDAD | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

**NOTAS:**

En caso de tener dificultad para encontrar la dirección dibujar, el croquis en el reverso

ra aprender
tu ritmo!!

CECOF
Centro de Educación
Pri-Learning

aprender
ritmo!!

Ministerio de Salud Pública

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**
**DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**
**NOTIFICACIÓN y CIERRE DE CASO**

**SIVE - ALERTA**
**EPI 1 - Individual**

No. DE SEMANA EPIDEMIOLÓGICA

**GENERACION DE ALERTA**

I. Datos Notificación

1. Institución: MSP | IESS | FA | POLI | JBG | MEC | DRS | PRIV | ONG

2. Nombre Unidad que notifica: CS TOCACHI

3. Ubicación Unidad: PICHINCHA (Provincia) | PEDRO MONCAYO (Cantón) | TOCACHI (Parroquia)

4. Fecha de atención: 30 (día) | 3 (mes) | 2021 (año)

5. Nombre de quien notifica: DR. MARCELO RUEDA

II. Datos del paciente

6. Nombre: AIZAGA (Primer Apellido) | ROJAS (Segundo apellido) | EDISON (Primer nombre) | PATRICIO (Segundo nombre)

7. No. de documento de identificación: 1 7 1 1 9 7 9 9 9 4

8. Número de Expediente / Historia clínica: 1711079994

9. Nacionalidad: ECUATORIANA

10. Sexo: Hombre [ ] Mujer [ ]

11. Fecha de nacimiento: día | mes | año

12. Edad en: 5 (Años) | 1 (Meses) | (Días)

13. Lugar residencia: PICHINCHA (Provincia) | PEDRO MONCAYO (Cantón) | TOCACHI (Parroquia)

14. Dirección exacta: CHIMBURLO , CALLE LA LIBERTAD (Barrio, localidad) Telf: 994197941

15. Lugar probable de infección: VENTAS AMBULANTES

III. Datos Clínicos

16. Fecha de inicio de síntomas: 25 (día) | 3 (mes) | 2021 (año)

17. Diagnóstico inicial: COVID 19 VIRUS IDENTIFICADO U07.1 (Sindrómico o enfermedad)

18. Embarazada : Si [ ] No [ ]

19. Semanas de Gestación:

CIERRE DE CASO

V. Laboratorio

| 23. Tipo de muestra | Fecha recepción día | mes | año | Muestra adecuada si | no | Fecha de procesamiento día | mes | año | Fecha entrega Resultado día | mes | año |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | |

24. Resultado Positivo ☐ Negativo ☐ Dudoso ☐ 25. Resultado (agente) 1. 2.

Observaciones:

VI. Investigación de caso

26. Se realizó investigación Si ☐ No ☐

27. Fecha de investigación día mes año

28. Nº Contactos sintomáticos ☐

VII. Evolución caso

29. Evolución del caso Ambulatorio ☐ Hospitalización ☐ UCI ☐

30. Condición final del caso Vivo ☐ Con Discapacidad ☐ Muerto ☐

31. Fecha de fallecimiento día mes año

VIII. Cierre caso

32. Clasificación final caso: Confirmado ☐ Descartado ☐ No concluyente ☐

33. Confirmado por Laboratorio ☐ Clínico ☐ Nexo epid. ☐

34. Diagóstico final

35 .Fecha cierre caso día mes año

36. Nombre responsable epidemiolog: Dr. Néstor Chicaiza

OBSERVACIONES:

1 Formulario con 3 copias una original y dos copias quimicas con la siguiente distribución

Original para seguimiento de Epidemiólogo
Copia 1 funciona como pedido de laboratorio
Copia 2 Historia clinica

2. a En el aplicativo informático estos datos son generados automáticamente por el sistema, al momento del ingreso de datos.

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

# Monitoreo Rápido de Vacunación

Es una herramienta de evaluación rápida en campo que permite verificar el estado real de vacunación de una población, principalmente niños y niñas, mediante visitas casa a casa o en puntos comunitarios, revisando el carné de vacunación.

# MONITOREO RÁPIDO DE VACUNACIÓN (MRV)

Ministerio de Salud Pública Ecuador

+ Verifica estado real de vacunación sin aplicar vacunas.

## 1 PLANIFICACIÓN

Seleccionar zona y grupo (ej. < 5 años), preparar formatos de registro

## 2 TRABAJO DE CAMPO

Visitar casa a casa para revisar carnés y **registrar estado real** de vacunación

## 3 REGISTRO DE INFO.

- Anotar vacunados, no vacunados y con esquema incompleto en formatos del MSP

## 4 ANÁLISIS RÁPIDO

Calcular % cobertura, identificar brechas, zonas criticas y causas

## 5 ACCIÓN INMEDIATA

- Programar barridos o refuerzos.
- Educar, fortalecer el servicio de **vacunación**

## OBJETIVO:

Verificar si las **coberturas reportadas** reflejan la realidad e identificar fallas.

**OBJETIVO:** Verificar si las coberturas reportadas reflejan la realidad identificar fallas.

**GARANTIZA COBERTURAS REALES → PREVIENE BROTES**

**Rápido y simple** • **Casa por casa** • Evaluación NO vacunación

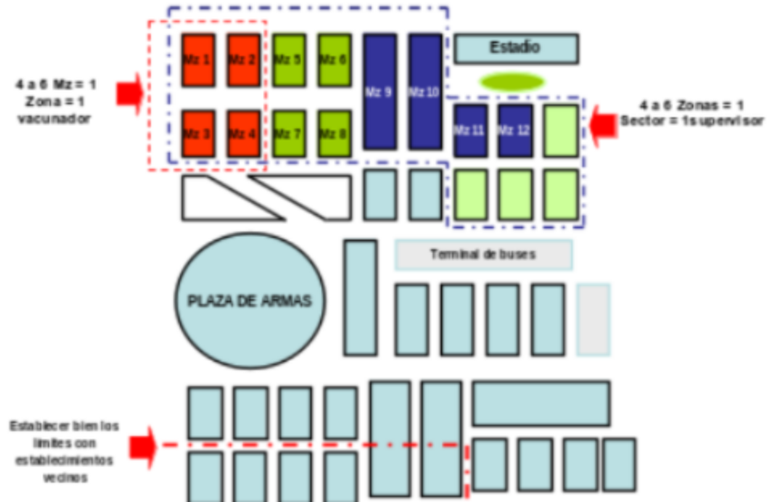
OPS
OMS

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

# BARRIDO DOCUMENTADO

Estrategia de salud pública, especialmente de vacunación, que implica una búsqueda activa "casa por casa" o "vivienda por vivienda" para identificar, registrar, captar y vacunar a personas (especialmente niños) que no han sido vacunadas

**Vacunación casa por casa zona urbana: Zonas. Sectores. Límites**



# BARRIDO DOCUMENTADO (MSP)

Ministerio de Salud Pública Ecuador

**QUÉ ES:** Búsqueda, vacunación y registro de no vacunados o con esquemas incompletos

**CUÁNDO SE REALIZA:**
- Coberturas bajas
- Diferencias de dosis
- Riesgo epidemiológico
- Campañas de vacunación

- Niños, niñas, adolescentes y grupos según esquema

**POBLACIÓN OBJETIVO:**
- Verificar carnés
- Aplicar vacunas
- Educar a la familia
- Casa por casa / escuelas

**DOCUMENTACIÓN:**
- Carné de vacunación
- Registro diario
- Listado nominal
- Registro de rechazo

- Carné de vacunación
- Registro diario
- Listado nominal
- Registro de rechazo

**NO VACUNADOS:**
- Rechazo informado
- Ausencia registrada
- Plan de seguimiento

**OBJETIVO FINAL:**

↑ Cobertura ↑ Protección ↓ Riesgo de brotes ↓

**INFORME DE RESULTADOS**

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# INDICADORES DE VACUNACIÓN

ES UNA MEDIDA DE RESUMEN DE INFORMACION DEL ESTADO DE SALUD Y DESEMPEÑO. PERMITEN VIGILAR LA SITUACIÓN SANITARIA

| | | |
|---|---|---|
| Indicadores de proceso | Políticas de vacunación, financiamiento, Logística, manuales, capacitaciones, supervisiones entre otros | Determinan si la estrategia dispone de los recursos, insumos y capacidad necesaria para su adecuado funcionamiento. |
| Indicadores de rendimiento | Coberturas, tasa de acceso, abandono, consistencia técnica, oportunidad | Determinan si se alcanzo la meta de población que debía captarse con la estrategia de intervención y la población que falta por cubrir. |
| Indicadores de impacto | Prevalencia del agente infeccioso, morbilidad, mortalidad, discapacidad, indicadores de vigilancia epidemiológica. | Evalúan si se logró el efecto esperado de la intervención y el programa de salud. |

Un indicador de cobertura se define como: la proporción de la población que necesita la intervención y la está recibiendo. Por lo tanto, está compuesto por: numerador y un denominador

## COBERTURAS DE VACUNACIÓN

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# COBERTURAS DE VACUNACIÓN

son el porcentaje de la población (generalmente niños) que ha recibido las dosis necesarias de una vacuna según el esquema establecido

## ¿Para qué sirven?

- Evaluar programas: Permiten a las autoridades de salud saber si están alcanzando sus metas.
- Identificar riesgos: Señalan áreas geográficas o grupos de edad donde el riesgo de reintroducción de enfermedades es mayor.
- Orientar intervenciones: Permiten dirigir campañas de vacunación a quienes faltan, combatiendo factores como "oportunidades perdidas" o barreras en el acceso.

$$COBERTURA = \frac{DOSIS\ ADMINISTRADA}{POBLACIÓN\ A\ VACUNAR}\ X100$$

| Leyenda: Cobertura de Vacunación | | |
|---|---|---|
| (Enero a diciembre) | | |
| 0.00 | 79.99 | Baja cobertura |
| 80.00 | 94.99 | (en proceso) |
| 95.00 | 100.00 | (Adecuada) |
| 101.00 | a mas | Sobremeta |

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# TASA DE ACCESO

es un indicador de cobertura inicial que mide qué proporción de la población objetivo logró entrar al sistema de vacunación, es decir, recibió al menos la primera dosis de una vacuna o esquema.

$$\textbf{Tasa de acceso (\%)} = \left(\frac{\text{Número de personas que recibieron la 1.ª dosis}}{\text{Población objetivo}}\right) \times 100$$

## Ejemplo práctico

- Niños menores de 1 año (población objetivo): **1 000**
- Niños que recibieron **Penta 1**: **850**

$$\text{Tasa de acceso} = \left(\frac{850}{1000}\right) \times 100 = 85\%$$

✅ Esto significa que **el 85 % de los niños accedieron al servicio de vacunación**.

## ¿Para qué sirve la tasa de acceso?

- Identifica **problemas de captación** de la población
- Evalúa el **primer contacto con el sistema de salud**
- Permite diferenciar entre:
  - ❌ Problemas de acceso (no llegan al servicio)
  - ❌ Problemas de seguimiento (abandono del esquema)

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# TASA DE CONSISTENCIA

es un indicador de calidad de la información y del programa de vacunación.Mide si existe coherencia lógica entre las dosis aplicadas de un mismo esquema (por ejemplo, entre la 1.ª y la última dosis)

**Fórmula general:**

$$\textbf{Tasa de consistencia (\%)} = \left(\frac{\text{Número de dosis finales aplicadas}}{\text{Número de primeras dosis aplicadas}}\right) \times 100$$

📌 Se compara una **dosis posterior** (ej. Penta 3) con la **primera dosis** (ej. Penta 1).

## Ejemplo práctico

- Penta 1 aplicadas: **900**
- Penta 3 aplicadas: **810**

$$\text{Tasa de consistencia} = \left(\frac{810}{900}\right) \times 100 = 90\%$$

✅ Indica que el **90 % de quienes iniciaron el esquema lo completaron** y que los datos son consistentes.

## ¿Cómo se interpreta?

| Resultado | Interpretación |
|---|---|
| ≈ 100 % | Registro consistente y buen seguimiento |
| < 100 % | Posible abandono del esquema |
| > 100 % | Error de registro, migración poblacional o mala estimación de población |

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# TASA DE ABANDONO

Es un indicador de seguimiento y continuidad del programa de vacunación. Mide el porcentaje de personas que iniciaron un esquema de vacunación pero no lo completaron

- Dificultades de seguimiento
- Barreras geográficas o sociales
- Falta de información al cuidador
- Problemas en la oferta del servicio

**Fórmula:**

$$\textbf{Tasa de abandono (\%)} = \left(\frac{\text{1.ª dosis} - \text{última dosis}}{\text{1.ª dosis}}\right) \times 100$$

## Ejemplo práctico

- Penta 1 aplicadas: **1 000**
- Penta 3 aplicadas: **850**

$$\text{Tasa de abandono} = \left(\frac{1000 - 850}{1000}\right) \times 100 = 15\%$$

✅ Esto significa que **el 15 % de los niños abandonaron el esquema antes de completarlo**.

## ¿Cómo se interpreta?

| Resultado | Interpretación |
|---|---|
| < 5 % | Buen seguimiento del programa |
| 5–10 % | Seguimiento regular |
| > 10 % | Alto abandono (alerta programática) |

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# MANEJO DE DOCUMENTACIÓN

CECOPRI
Centro de Educación Continua
Pri-Learning

*Tu espacio de confianza para aprender a tu ritmo!!*

# DOCUMENTOS MENSUALES

- PARTE DIARIO
- MATRIZ DE CAPTACIÓN TEMPRANA Y TARDIA (CONSOLIDADO)
- KARDEX
- MATRIZ DE CONTRALORIA
- MATRIZ DE MOVIMIENTOS

# OTROS DOCUMENTOS DE ENI

- BARRIDO DOCUMENTADO
- MRV